

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

射水市通学定期乗車券購入費補助金交付申請書兼請求書

射水市長 あて

住所	
申請者 (保護者氏名)	
連絡先 (電話番号)	
利用者	
	高等学校 年

射水市通学定期乗車券購入費補助金の交付を受けたいので、次のとおり交付の申請及び請求をします。なお、補助金は指定口座に振り込みください。

利用区間	駅から 駅まで										
種 類	<input type="checkbox"/> 1か月	<input type="checkbox"/> 3か月	<input type="checkbox"/> 6か月								
申請額	<table border="1"> <thead> <tr> <th>種類</th> <th>補助金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1か月</td> <td>280円</td> </tr> <tr> <td>3か月</td> <td>800円</td> </tr> <tr> <td>6か月</td> <td>1,520円</td> </tr> </tbody> </table> _____ 円			種類	補助金額	1か月	280円	3か月	800円	6か月	1,520円
				種類	補助金額						
				1か月	280円						
				3か月	800円						
6か月	1,520円										
指定口座 (申請者名義口座)	金融機関名	支店名	預金種別								
			普通 当座								
	口座番号	口座名義 (カタカナで記入)									

※裏面に添付するもの

- ・ 該当の通学定期乗車券の写し
- ・ 利用者の学生証の写し
- ・ 指定口座通帳 (金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義が分かるページ)の写し